

Al Sindaco del Comune di  
Genazzano  
Piazza Santa Maria, 4  
00030 Genazzano (Rm)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**chiede**

alla S.V. l'assegnazione di un area cimiteriale per:

- CAPPELLA GENTILIZIA**
- TOMBA DI FAMIGLIA ( n°\_\_ posti)**
- LOCULI CIMITERIALI (n°\_\_\_\_\_)**

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. di **avere** il familiare (nome, cognome e grado di parentela) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tumulato  
in situazione di precarietà nel cimitero del Comune di \_\_\_\_\_ dal (data  
sepoltura salma) \_\_\_\_\_;
2. di **essere** assegnatario di altra area cimiteriale e/o loculo
  - SI**
  - NO**
  - Altro** \_\_\_\_\_;
3. di **essere** residente in Genazzano da oltre 3 anni (per  
coloro non nati in Genazzano:

Genazzano li

Il Richiedente